

Pilot Project: 'Hotspotters in Zoetermeer'

Passender Zorg & Kostenbesparing door **Positieve Gezondheid** en Population Health Management



Marco Ephraïm
huisarts/opleider
Meer weten? Kom 9/11 bij mijn stand!



1. De duurste patiënten

- Per praktijk zijn ca. **40** patiënten met gemiddeld € 42.000 vooral 2^e lijns zorgkosten p.p.per jaar. (bron: SGZ en Vecozo)
- Voor ca. 25% van deze mensen is dat niet in die mate nodig: die kunnen juist meer baat hebben bij de eerste of nulde lijn! (bron: JVEI) **Hoe kan dat?**

↑ **volgende ronde?**

2. Dokter vraagt zich af:

- Wie zijn dat ?**
Draaideurpatiënten?
Solk? Chronisch zieken?
Psychiatrie? Multimorbi?
- Hoe goed ken ik mijn 'Hotspotters'?**
- Hoe kan ik ze beter vinden en helpen?**

3. Identificatie&Selectie:

- Pilot loopt in 4 praktijken**
- o.b.v. **15 criteria** (zoz) zijn in jan.'17 2 lijsten van 30-40 patiënten gemaakt:
 1. in de spreekkamer
 2. door data-analyse SGZ
- Uitkomst: beide lijsten overlappen maar 33%!
- Wat zegt dat?**
- Selectie= 'hotspotters' van 1 of beide lijsten



6. Prognose jan. 2020:

- Deze pilot is geslaagd als:
 - deze ca. 5 patiënten per praktijk **hun gezondheid** gemiddeld beter ervaren
 - én zij **minder zorgkosten** genereren. **Business Case:** Wanneer zij na 3 jaar de helft van hun zorgkosten besparen, kán dat per praktijk een besparing van € 40.000 per jaar geven.
- Hoe dit verder uitrollen?**
- Eigen Risico € 20 omlaag?**

5. Monitoren

- Terwijl zorgtraject loopt wordt gevolgd:
 - a) elke 3 a 6 maanden de **ervaren gezondheid** in 6 domeinen volgens Positieve Gezondheid;
 - b) **feitelijk zorggebruik** in nulde, 1^e, 2^e lijn per jaar;
 - c) **schatting zorgkosten** per jaar o.b.v. b).
- We monitoren nu een half jaar.. Hoe loopt dat?**

4. Interventie& Zorgplan

- Per praktijk worden 10 hotspotters van 1 of beide lijsten uitgenodigd voor:
 - **Één of meer Positieve Gezondheidsconsulten** bij huisarts, hidha of aios.
- Hoe werkt dat in de praktijk & wie bekostigt?**
- Ten minste 5 patiënten per praktijk starten een:
 - **Zorgtraject in eerste of nulde lijn**, bijv. 'welzijn op recept'. **Wat is dat?**

Kaderopleiding B&B '15-'17
Opdrachtgever: SGZ, Zoetermeer

projectplan 1.0 &scholing:
m.ephraim@therapeuticumaurum.nl



Pilot Project: 'Hotspotters in Zoetermeer'

Kenmerken hotspotters, voorlopig:

1. chronische/recidiverende psychiatrische ziekte
2. herhaalde of dreigende psychiatrische opnames
3. meerdere ziekenhuisopnames per jaar
4. groot aantal van de heropnames binnen 30 dagen
5. één of meer chronische aandoeningen
6. loopt bij 3 of meer specialisten
7. oncologie(onderzoek, behandeling 2e lijn)
8. palliatieve zorg (géén terminale zorg)
9. polyfarmacie
10. middelenmisbruik
11. dak- of thuislozen
12. kwetsbaarheid
13. eenzaamheid
14. ouderdom
15. frequente bezoeken SEH en/of HAP

(niet: terminale patienten en mensen in WLZ die niet meer onder huisartsenzorg vallen)

Not surprisingly, they are often seniors, but other patients with difficult circumstances need a lot from the healthcare system as well, including many younger, disabled adults. They often have several chronic illnesses, such as diabetes or heart disease, that require both immediate interventions and long-term care. Individuals with significant needs also include those with behavioral health and substance use challenges, who typically cycle through multiple institutions, such as hospital emergency departments and inpatient units, detox centers, homeless shelters, and jails.

Peterson Center on Health Care, Camden, USA, 2014,

<https://petersonhealthcare.org/high-need-patients/issue-brief>

A brief report about that event defined this group as:

"Individuals whose complex physical, behavioral, and social needs are not well met through the current fragmented system. As a result, these individuals often bounce from emergency department to emergency department, from inpatient admission to readmission or institutionalization—all costly, chaotic, and ineffective ways to provide care and improve patient outcomes."

Center for Health Care studies, USA, 2013,

<https://www.rwif.org/en/library/research/2013/10/super-utilizer-summit.html>

'Gezondheid is het vermogen om je aan te passen en je eigen regie te voeren, in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven.'

Machteld Huber, NL, 2011

Zoetermeer, 6 november 2017

